

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Samtgemeinde Jümme
Rathausring 8-12
26849 Filsum

wiederkehrende Zahlung ab _____

Rückstände bitte mit einziehen

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE24SGJ00000753615	[Mandatsreferenz]
---	-------------------

[Kassenzeichen]	[Objekt/Abgabearzt/Zahlungsgrund]
-----------------	-----------------------------------

Ich/Wir ermächtige(n) die

[Name des Zahlungsempfängers] Samtgemeinde Jümme, Rathausring 8-12, 26849 Filsum
--

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Samtgemeinde Jümme auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC ¹	IBAN DE
------------------	-------------------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Telefonnummer für Rückfragen	E-Mail-Adresse
------------------------------	----------------

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------